

Briefkopf
Bewerber/in

Zustimmungserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, für das Amt der **Vertrauensperson** (alternativ: das Amt des **Stellvertreters** der Vertrauensperson) der schwerbehinderten Menschen zu kandidieren.

Ort, Datum

(Unterschrift Bewerber/in, soll in Druck-
oder Maschinenschrift wiederholt
werden)